

Załącznik nr 1

Warszawa, .....

## Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Nazwisko i imię ucznia .....

Data urodzenia:.....

PESEL: .....

Klasa .....zamieszkały w: .....

Oświadczam, że legitymacji szkolnej nie posiadam .

Legitymacja poprzednio wydana uległa:

- zagubieniu
- zniszczeniu
- została skradziona

W załączeniu:

Zdjęcie, dowód wpłaty

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Rodzik/opiekun prawny, który występuje o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej zobowiązany jest wnieść opłatę w kwocie 9 zł.

Nazwa posiadacza rachunku:

**D.B.F.O DZIELNICY URSYNÓW – SP16**

**Numer konta: 47 1030 1508 0000 0005 5033 9005**

W Banku Citi Handlowy, ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa

**Tytuł płatności : duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia, klasa**